

Ofício Nº 301/2025

Três de Maio - RS, Novembro de 2025.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 10ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025** no valor de R\$ 45.000,000 (Quarenta e cinco mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

"Deficiência não define. Oportunidade transforma. Inclua nossa voz"



Paulo Bender de Camargo
Presidente

Excelentíssimo Senhor
Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal
Três de Maio - RS

TERMO DE FOMENTO Nº 04/2025

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE SI O
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS
E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito Municipal, Senhor **Josias Correa**, brasileiro, portador do CPF nº 012.001.960-40, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 064/2025, iniciado através do *Processo Administrativo nº 256/2025*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução de atividades na área de educação especial, referente atendimento especializado de pessoas com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento, conforme detalhado no Plano de Trabalho anexo, proposto pela OSC.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

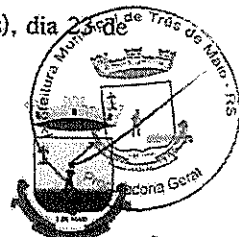
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 496.375,00** (quatrocentos e noventa e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais).

§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 1ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de fevereiro de 2025;
- 2ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de março de 2025;
- 3ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de abril de 2025;
- 4ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de maio de 2025;
- 5ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de junho de 2025;
- 6ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 29 de julho de 2025;
- 7ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de agosto de 2025;
- 8ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de setembro de 2025;
- 9ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de outubro de 2025;
- 10ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de novembro de 2025;
- 11ª Parcela: de R\$ 46.375,00 (quarenta e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais), dia 26 de

dezembro de 2025.

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!



R



§ 2º O pagamento das parcelas do Termo de Fomento fica condicionado a aprovação da prestação de contas pela Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes - SMECE e Setor Contábil da municipalidade a cada liberação de recursos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2025, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

06.06.04.12.367.0605.0,002.3350.43.00.00.00.00 - rv 0540 – FUNDEB – APOIO FINANCEIRO
A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA EDUCAÇÃO ESPECIAL – Subvenções Sociais.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a OSC prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia 31 de janeiro de 2026.

§ 1º As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

§ 2º Fica a SME responsável em promover o acompanhamento *in loco* da aplicação dos recursos repassados, em conformidade com o Plano de Trabalho.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

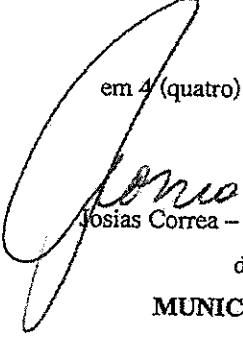
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o MUNICÍPIO a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

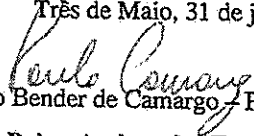
Três de Maio, 31 de janeiro de 2025.


Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo

de Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município


Paulo Bender de Camargo – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: *Daniela da Rosa*

CPF: 013630640-34

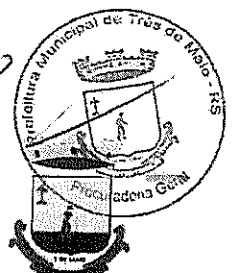
Nome: *Rubiana Mes*

CPF: 004 227-600-48

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/03
TERMO DE FOMENTO	

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		CNPJ 88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade Três de Maio	UF RS	CEP 98910-000	DDD/Telefone/Fax 55-3535-1994
Conta Corrente 53.517-6		Banco Sicredi	E.A.
Nome do Responsável Paulo Bender de Camargo		Agência 0306	Praça de Pagamento Três de Maio
C.I./Órgão Expedidor/Data 5028721446		C.P.F. 411.180.300-87	Matrícula
		Cargo/Função Presidente	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto EDUCAÇÃO DIREITO DE TODOS	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2025	Dezembro/2025

Identificação do Objetivo:

Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 220 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE.

Os recursos destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores dos alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos.

Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.

Handwritten signature

PLANO DE TRABALHO

TERMO DE FOMENTO

FOLHA 02/03

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, faz-se necessário a complementação de recursos, sendo que os mesmos encontram-se previstos na Constituição da República Federativa do Brasil, no artigo 205º e na Lei 14.276, do FUNDEB, e Marco Regulatório Lei 13.019/14.

Considerando que APAE, entidade particular, filantrópica, sendo sua Diretoria voluntária, mantenedora da **Escola de Educação Especial Helen Keller e Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE**, a qual atende **Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, e TEA Transtorno do Espectro Autista** recebendo atendimento gratuito especializado, faz-se necessário a busca constante da legislação vigente, a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, a contribuição da nossa Comunidade, pois mensalmente a mesma é responsável pelo pagamento de profissionais especializados, manutenção e desenvolvimento do ensino e demais despesas da Instituição, para que possamos garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas que dela necessitam.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	1	Todos	Alunos
Duração: Fevereiro a Dezembro de 2025.					

R

PLANO DE TRABALHO FOLHA 03/03
TERMO DE FOMENTO

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
1	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 496.375,00	R\$ 496.375,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais			
Total		R\$ 465.000,00		R\$ 465.000,00
		R\$ 961.375,00	R\$ 496.375,00	R\$ 465.000,00

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 46.375,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 44.000,00

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e do Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller - AEE encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio - RS, Janeiro de 2025.

Paulo Bender de Camargo
Paulo Bender de Camargo
Presidente

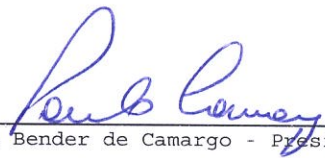
7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

*Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo o
firmar Termo de parceria. Três de maio, 31/01/2025*
Josias Correa
Vice Prefeito Municipal

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	02. ANO 2025
03. TERMO DE FOMENTO N° 04/2025	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS: Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20 , Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 220 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE . Conforme previsto no Plano de Trabalho apresentado, os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos. Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Considerando as dificuldades que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO N° 04/2025) A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE , em parceria com a Prefeitura Municipal de Três de Maio, através do Convênio (Termo de Fomento nº 04/2025) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 064/2025, iniciado através do Processo Administrativo nº 256/2025, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, conforme possibilidades e parcerias do Poder Público Municipal, Estadual e Federal, Clubes de Serviços, Amigos Anônimos, Comunidade, Promoções, Jantares e Contribuintes do SOS APAE iniciou suas atividades pedagógicas em fevereiro, com o objetivo de garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas com deficiência que dela necessitam, bem como espaço físico com serviços de manutenção constate que ofereça condições para que ocorra o desenvolvimento do ensino previsto em nossa Constituição Federal de 1988. Segue em anexo documentos dos benefícios alcançados com os recursos recebidos neste período.	
05. AUTENTICAÇÃO Três de Maio - RS, Novembro de 2025 DATA	
 Paulo Bender de Camargo - Presidente	

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2025
03. TERMO DE FOMENTO N°	
004/2025	

[illegible]

07. AUTENTICAÇÃO	Três de Maio-RS, Novembro de 2025. DATA	 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE
------------------	--	---



**Assoc. dos Pais e Amigos
dos Excepcionais - APAE**

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Whats: (55) 9 8117-2777
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: tresdemaio.apaers.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 95210

Recebemos de:

R\$ 45.000,00

Prefeitura Municipal

Três de maio

a importância supra de:

Quarenta e cinco mil reais

Referente a: Valor de Fomento 04/2025

Três de Maio 26 / 11 / 2025 Jonete Riffel
Gráfica VILANI Ltda. - Fone: 55 98454-0079 - 3X50 - 08/25 - 95.001 a 100.000 Depto. Cobrança

Confere com o Original
Jonete Riffel
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.16
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SME TRES DE MAIO - FUNDEB
AGENCIA: 0682-3 CONTA: 1.016-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SME TRES DE MAIO - FUNDEB
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0306-9 - SICREDI CONFIANCA
CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20
VALOR: R\$ 45.000,00
DEBITO EM: 26/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: 5.42C.03B.40A.4C0.C46

Confere com o Original

Assinatura

Prestação de Contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE		02. MÊS/ANO		11/2025		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE						
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2025						
04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO		
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.764,76
Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.887,49
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.113,14
Carla Rosemeri Ullmann	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 1.748,42
Clarice Ferreira de Amorim	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.596,30
Cleonice Da Silva Immich	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 4.183,21
Fabio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 816,37
Iria Teresinha Malmann	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 3.754,77
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.059,05
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 3.287,22
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 3.293,05
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.157,71
Lovani Teresinha Wandscheel Kleinpaul	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.580,15
Luana Andressa Strieder	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 3.454,67
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 3.468,53
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 2.029,26
Sueli Padilha Kalb (parcial)	Folha Pagto	S/N	nov/2025	Tranferencia	26/11/2025	R\$ 1.805,90
07. TOTAL DA DESPESA						R\$ 45.000,00
08. TOTAL DA RECEITA						R\$ 45.000,00
09. SALDO APLICADO						R\$ 0,00
10. AUTENTICAÇÃO						
Três de Maio - RS, Novembro de 2025						
DATA						
						
Paulo Bender de Camargo - Presidente						

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 528.164.510-20				
Cadastro 199	Nome do Funcionário ALFRIDA SIMAO SCHERNER SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
			Data Admissão:		08/01/2021	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64			
950	INSS	12,00 %			255,88	
Confere com o Original <i>Paul</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>Paul</i>		Total	3.020,64		255,88	
		Total Líquido			2.764,76	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.020,64	3.020,64	241,65	2.413,44	0,00	00
Recebi em: 26/11/2025		Assinatura: <i>[Assinatura]</i>				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER

CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 01445-1

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 2.764,76

Autenticação Eletrônica: D3E0.5C8D.3CF0.C471.B885.DBE6.EFE8.FA4E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

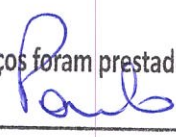
Confere com o Original
Roub
Associação

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 986.050.460-15				
Cadastro 181	Nome do Funcionário ANGELA PETTORINI	CBO 411005	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Data Admissão:			03/06/2019	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64			
78	Quinquênio	5,00	151,03			
920	IRRF	7,50 %			10,18	
950	INSS	12,00 %			274,00	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
		Total	3.171,67		284,18	
		Total Líquido			2.887,49	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.020,64	3.171,67	3.171,67	253,73	2.564,47	7,50	01
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ANGELA PETTORINI

CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25446-7

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 2.887,49

Autenticação Eletrônica: AC42.4DAA.D694.67A0.8FFD.BD4B.00CE.BD7A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE				11/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 944.285.730-49			
Cadastro 218	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ASTRIT WEIRICH		514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão:		01/08/2022			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		220:00 hs	2.227,76			
35	Horas Extras 50% Diurnas		003:30 hs	53,16			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:35 hs	16,18			
950	INSS		9,00 %			183,96	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 			Total		2.297,10		
			Total Líquido		2.113,14		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.227,76		2.297,10	2.297,10	183,76	1.689,90	0,00	00
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: Astrit Weirich							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ASTRIT WEIRICH

CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 41565-5

Data do Pagamento: 26/11/2025

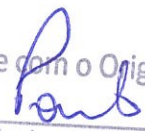
Valor Total (R\$): 2.113,14

Autenticação Eletrônica: 28D7.C06C.DF49.9141.6FE2.5CDC.59BB.9162

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal			
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 006.983.470-99				
Cadastro 244	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARLA ROSEMERI ULLMANN		334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE ALUNOS		Data Admissão:		05/03/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.824,88		141,46		
150	Salário Família	1,00	65,00				
950	INSS	9,00 %					
Confere com o Original <i>Carla</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>Carla</i>		Total	1.889,88		141,46		
		Total Líquido			1.748,42		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.824,88		1.824,88	1.824,88	145,99	1.217,68	0,00	01
Recebi em: <u>20/11/25</u> Assinatura: <u>Carla R. Ullmann</u>							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CARLA ROSEMERI ULLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 006.983.470-99

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 80368-6

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 1.748,42

Autenticação Eletrônica: 7D0C.4C68.E182.4BC6.589B.D4A2.EFF4.BBAA

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 772.793.360-00				
Cadastro 78	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CLARICE FERREIRA DE AMORIM	514320	9	1	01.001	01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão: 14/05/2007				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.460,17			
78	Quinquênio	15,00	369,03			
950	INSS	12,00 %			232,90	
Confere com o Original <i>Paulo</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>Paulo</i>						
Parabens ! Feliz Aniversario 26/12						
		Total	2.829,20		232,90	
		Total Líquido	2.596,30			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.460,17	2.829,20	2.829,20	226,33	2.222,00	0,00	00
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: <i>Clarice F de Amorim</i>						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CLARICE FERREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ Favorecido: 772.793.360-00

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 93927-7

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 2.596,30

Autenticação Eletrônica: 5A69.F354.6458.99FA.BCB1.642F.4E8B.2572

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

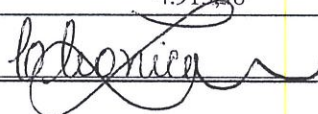
Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 001.653.300-31				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
197	CLEONICE DA SILVA IMMICH	252305	9	1	01.001	01
SECRETÁRIO(A)		Data Admissão: 21/09/2020				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.946,05			
35	Horas Extras 50% Diurnas	019:00 hs	590,43			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:40 hs	179,70			
78	Quinquênio	5,00	197,30			
920	IRRF	22,50 %			232,80	
950	INSS	14,00 %			497,47	
Confere com o Original Os serviços foram prestados		Total	4.913,48		730,27	
		Total Líquido			4.183,21	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.946,05	4.913,48	4.913,48	393,07	4.036,83	22,50	02
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: CLEONICE DA SILVA IMMICH

CPF/CNPJ Favorecido: 001.653.300-31

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25453-2

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 4.183,21

Autenticação Eletrônica: 2E74.A5CF.7380.2064.3123.5473.CABA.5B5D

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original


* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.520.810-10				
Cadastro 157	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FABIO DINIZ RIBEIRO	334105	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE MÚSICA		Data Admissão:		20/03/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	032:00 hs	1.059,20			
3	DSR Normal	005:20 hs	176,53			
78	Quinquênio	5,00	52,96			
950	INSS	7,50 %		96,65		
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			375,67		
	Contrato: 000000005133715 IF: 935	7/18		218,67		
	Contrato: 000000108124090 IF: 555	2/24		157,00		
Os serviços foram prestados		Assinatura				
		Total	1.288,69	472,32		
		Total Líquido		816,37		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
33,10	1.288,69	1.288,69	103,09	681,49	0,00	00
Recebi em: 16/11/2025		Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro				



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:54

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: FABIO DINIZ RIBEIRO

CPF/CNPJ Favorecido: 015.520.810-10

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25457-4

Data do Pagamento: 26/11/2025

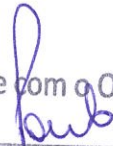
Valor Total (R\$): 816,37

Autenticação Eletrônica: 5692.6CCC.B5D4.F331.AE69.114A.B58D.9588

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

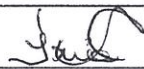
Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 275.067.200-78				
Cadastro 55	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	IRIA TERESINHA MALMANN	252305	9	1	01.001	01
SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)		Data Admissão:		01/03/2004		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.452,16			
78	Quinquênio	20,00	690,43			
82	Gratificação de Função	135,00 %	194,19			
920	IRRF	15,00 %		165,28		
950	INSS	14,00 %		416,73		
Confere com o Original Os serviços foram prestados		Total	4.336,78	582,01		
		Total Líquido		3.754,77		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
3.452,16	4.336,78	4.336,78	346,94	3.729,58	15,00	00
Recebi em: 26/11/25 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: IRIA TERESINHA MALLMANN

CPF/CNPJ Favorecido: 275.067.200-78

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25469-9

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 3.754,77

Autenticação Eletrônica: 313D.BE02.B3E8.C413.2FE3.7A79.F9DA.793C

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

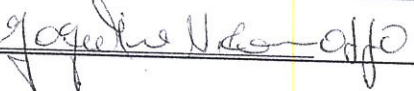
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 002.557.590-29				
Cadastro 216	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JAQUELINE NEISS CAMARGO COZINHEIRO(A)	513205	9	1	01.001	01
Ev	Descrição	Data Admissão:		04/04/2022		
		Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.227,76			
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:30 hs	7,59			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:13 hs	2,31			
950	INSS	9,00 %		178,61		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 						
		Total	2.237,66	178,61		
		Total Líquido	2.059,05			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
2.227,76	2.237,66	2.237,66	179,01	1.630,46	0,00	00
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: 						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JAQUELINE NEISS CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 44961-2

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 2.059,05

Autenticação Eletrônica: 8CE9.5284.8120.EFA1.92C3.07DC.D5D4.AE3A

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE				11/2025		Mensal	
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 629.749.200-04			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
161	JOSE VOLMIR DE SOUZA	782305	9	1	01.001	01	
MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO		Data Admissão:		18/09/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.275,22				
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:17 hs	194,22				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:46 hs	59,11				
78	Quinquênio	5,00	163,76				
920	IRRF	15,00 %			68,61		
950	INSS	12,00 %			336,48		
Confere com o Original <i>Paul</i> Os serviços foram prestados <i>Paul</i>		Total	3.692,31		405,09		
		Total Líquido			3.287,22		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.275,22	3.692,31	3.692,31	295,38	3.085,11	15,00	01	
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: <i>Paul</i>							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: JOSE VOLMIR DE SOUZA

CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25470-6

Data do Pagamento: 26/11/2025

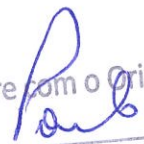
Valor Total (R\$): 3.287,22

Autenticação Eletrônica: 0884.6401.031F.CA32.BD8A.17E9.011A.9442

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

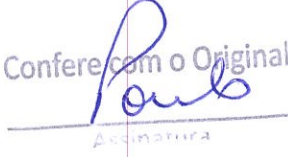
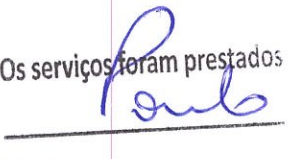
Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		11/2025		Mensal			
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 019.402.390-79					
Cadastro 229	Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS SECRETÁRIO(A)	CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01	
		Data Admissão:		08/12/2023			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.020,64				
35	Horas Extras 50% Diurnas	023:00 hs	521,06				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:30 hs	158,58				
920	IRRF	15,00 %			69,80		
950	INSS	12,00 %			337,43		
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 		Total	3.700,28		407,23		
		Total Líquido			3.293,05		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.020,64	3.700,28	3.700,28	296,02	3.093,08	15,00	00	
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: Kaway M. de Freitas							



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:55

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: KAWAY MORGANA DE FREITAS

CPF/CNPJ Favorecido: 019.402.390-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59678-6

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 3.293,05

Autenticação Eletrônica: E726.46EF.2C33.D450.745B.A4E3.B4E7.629D

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

AUTENTICAÇÃO

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										11/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 944.957.260-72														
Cadastro 168		Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES					CBO 514320		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01				
AUXILIAR DE LIMPEZA					Data Admissão:					19/02/2018									
Ev	Descrição					Referência		Proventos		Descontos									
1	Horas Normais Diurnas					220:00 hs		2.157,60											
35	Horas Extras 50% Diurnas					004:00 hs		61,79											
59	DSR S/Horas Extras Diurnas					001:49 hs		18,81											
78	Quinquênio					5,00		107,88											
950	INSS					9,00 %				188,37									
Confere com o Original <i>Paula</i> Os serviços foram prestados <i>Paula</i>					Total		2.346,08		188,37										
					Total Líquido				2.157,71										
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.157,60		2.346,08		2.346,08		187,68		1.738,88		0,00		00							
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: Leonilda Moraes																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES

CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25473-0

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 2.157,71

Autenticação Eletrônica: 8EA2.03A5.1F0F.CE5E.E0E3.1981.12FC.2D98

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

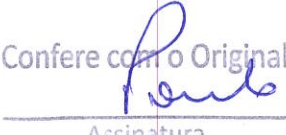
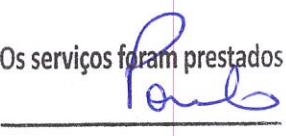
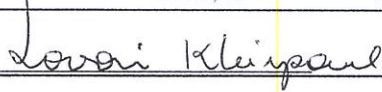
Confere com o Original


* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										11/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 713.436.280-91														
Cadastro 52		Nome do Funcionário					CBO		Empresa		Local		Departamento		FL				
		LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KLEINPAUL					514320		9		1		01.001		01				
		AUXILIAR DE LIMPEZA					Data Admissão:					04/08/2003							
Ev	Descrição						Referência		Proventos		Descontos								
1	Horas Normais Diurnas						220:00 hs		2.301,44										
35	Horas Extras 50% Diurnas						002:00 hs		37,66										
59	DSR S/Horas Extras Diurnas						000:54 hs		11,46										
78	Quinquênio						20,00		460,29										
950	INSS						12,00 %				230,70								
	Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 																		
						Total		2.810,85		230,70									
						Total Líquido				2.580,15									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.301,44		2.810,85		2.810,85		224,86		2.203,65		0,00		00							
Recebi em: 26/11/25 Assinatura: 																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LOVANI TERESINHA WANDSCHEER KL

CPF/CNPJ Favorecido: 713.436.280-91

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 25489-7

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 2.580,15

Autenticação Eletrônica: 9BB2.510C.CAAF.C4F1.BE20.20F8.12A4.27A3

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

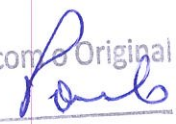
Confere com o Original
Paulo
Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário								
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 11/2025 Mensal								
CNPJ 88.505.821/0001-20				CPF: 039.355.040-04				
Cadastro	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
235	LUANA ANDRESSA STRIEDER /			239220	9	1	01.001	01
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL /				Data Admissão:		11/03/2024		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas			200:00 hs	3.883,68 /			
35	Horas Extras 50% Diurnas			001:00 hs	29,13 /			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas			000:27 hs	8,87 /			
920	IRRF			15,00 %			103,01 /	
950	INSS			12,00 %			364,00 /	
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados: 				Total		3.921,68		467,01 /
				Total Líquido				3.454,67 /
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep	
3.883,68 /		3.921,68	3.921,68	313,73	3.314,48	15,00	00	
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: Luana S. Strieder								



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LUANA ANDRESSA STRIEDER

CPF/CNPJ Favorecido: 039.355.040-04

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 63126-9

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 3.454,67

Autenticação Eletrônica: E75F.EF08.0E04.9741.2BD0.FF35.7D8A.09E4

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

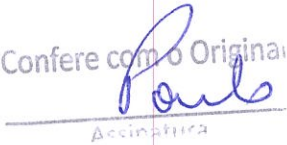
Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS					Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE					11/2025		Mensal				
CNPJ		88.505.821/0001-20			CPF: 000.555.139-05						
Cadastro		Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL		
208		LUZIA DA ROCHA			239220	9	1	01.001	01		
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL					Data Admissão:		17/02/2022				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				200:00 hs	3.883,68					
35	Horas Extras 50% Diurnas				001:30 hs	43,69					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				000:41 hs	13,30					
920	IRRF				15,00 %			105,86			
950	INSS				12,00 %			366,28			
Confere com o Original  Assinatura Os serviços foram prestados 					Total		3.940,67		472,14		
					Total Líquido				3.468,53		
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa	Dep
3.883,68		3.940,67		3.940,67		315,25		3.333,47		15,00	01
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: Luzia da Rocha											



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:56

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: LUZIA DA ROCHA

CPF/CNPJ Favorecido: 000.555.139-05

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37839-0

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 3.468,53

Autenticação Eletrônica: 064C.4349.F4C7.16CA.1A52.B325.BCA6.B079

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										11/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 651.636.990-91														
Cadastro 239		Nome do Funcionário MARIA JANETE SOARES AUXILIAR DE LIMPEZA					CBO 514320		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01				
										Data Admissão: 27/01/2025									
Ev	Descrição					Referência		Proventos			Descontos								
1	Horas Normais Diurnas					220:00 hs		2.157,60											
35	Horas Extras 50% Diurnas					002:28 hs		36,29											
59	DSR S/Horas Extras Diurnas					001:07 hs		11,04											
950	INSS					9,00 %					175,67								
										Confere com o Original. <i>Paula</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>Paula</i>									
										Total 2.204,93 175,67									
										Total Líquido 2.029,26									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.157,60		2.204,93		2.204,93		176,39		1.597,73		0,00		00							
Recebi em: 26/12/2025 Assinatura: Maria Janete Soares																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: MARIA JANETE SOARES

CPF/CNPJ Favorecido: 651.636.990-91

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 78184-0

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 2.029,26

Autenticação Eletrônica: D3E5.3A58.813A.CE4B.2B1D.F5E6.2909.7B16

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original


SICREDI

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE / 11/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 014.881.900-11				
Cadastro 223		Nome do Funcionário SUELI PADILHA KALB /			CBO 334115	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR /					Data Admissão: 15/02/2023				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas				200:00 hs	1.961,45			
950	INSS				9,00 %			153,76	
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>					Total		1.961,45		153,76
					Total Líquido				1.807,69
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp	
1.961,45		1.961,45		1.961,45		156,91		1.354,25	
								Faixa	Dep
								0,00	00
Recebi em: 26/11/2025 Assinatura: <i>Sueli Padilha Kalb</i>									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6

Impresso em: 26/11/2025 14:43:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: SUELI PADILHA KALB

CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48748-0

Data do Pagamento: 26/11/2025

Valor Total (R\$): 1.805,90

Autenticação Eletrônica: 68FB.E75C.F43D.925D.52FB.8096.DD2E.5C1E

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 53517-6 Impresso em 28/11/2025 13:49:37

Extrato				
Dados referentes ao período 01/11/2025 a 28/11/2025.				
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
SALDO				0,00
26/11/2025	TED 56107941000183 SME TRES DE MAIO - FUNDEB	775103	45.000,00	45.000,00
26/11/2025	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-45.000,00	0,00
Saldo da Conta				
Valores atualizados em 28/11/2025				
Saldo atual (disponível em conta)				R\$ 0,00
Saldo bloqueado				R\$ 0,00
Lançamentos a conferir				R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático				R\$ 0,00
Limite cheque especial				R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial				R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial				0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial				1.00 %
Vencimento do cheque especial				
Custo Efetivo Total (CET) - Anual				0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Confere com o Original



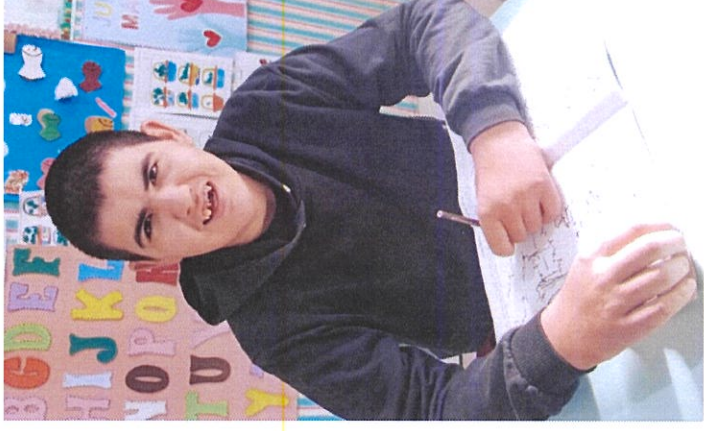
Assinatura

Atividades Pedagógicas Realizadas
Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS

Mês de Novembro /2025



Desenvolver conteúdos propedêuticos do Ensino Fundamental.



Ensino Fundamental – Anos Inicias

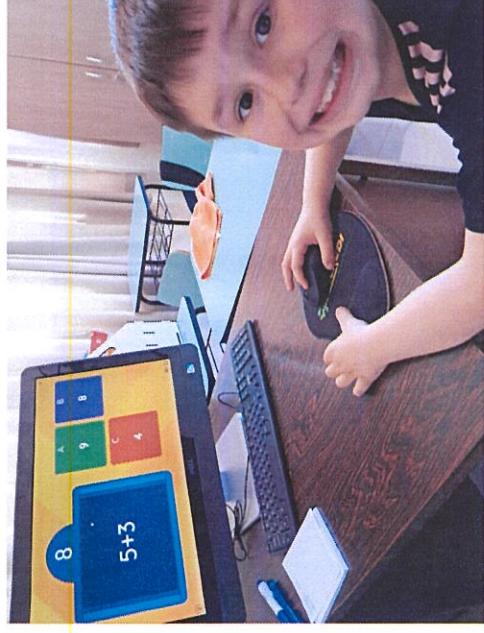
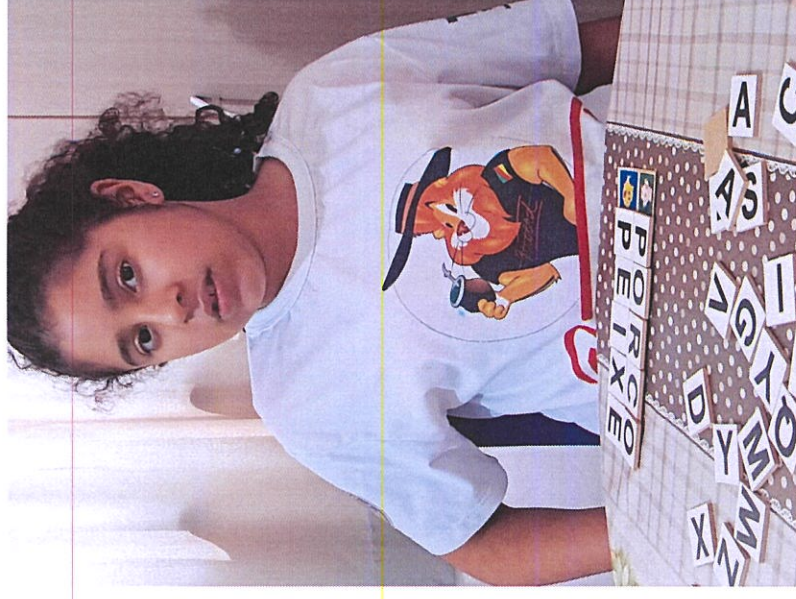


Ensino Fundamental – Anos Iniciais

Modalidade de Jovens e Adultos



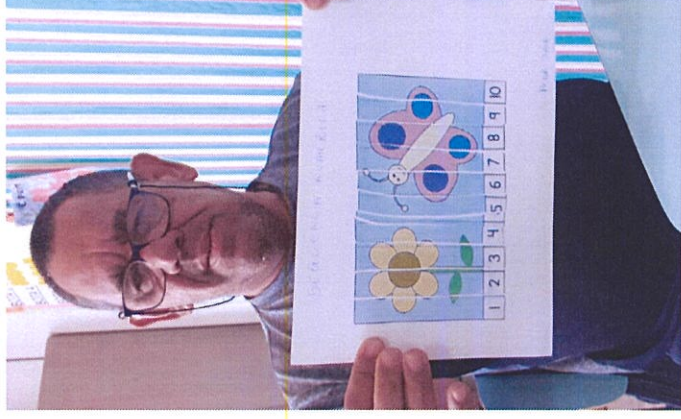
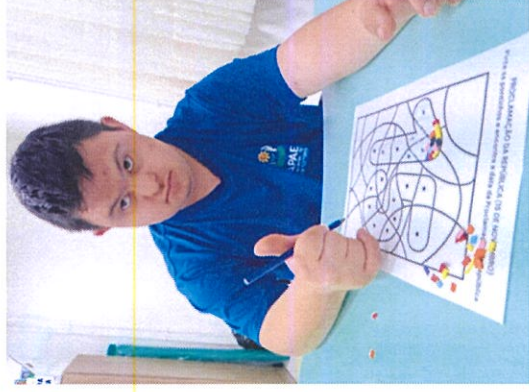
Atendimento Educacional Especializado – AEE



Língua Portuguesa: Categorias do discurso literário(encenação).



Matemática: Adquirir os conhecimentos básicos da teoria e da prática da matemática.



Música: Conhecer e explorar diversas formas e gêneros musicais.



Educação Física: Possibilitar a ampliação sobre cultura corporal e de movimento.





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2025 – APAE

PARCELA 10/2025

Três de Maio, 19 de dezembro de 2025.

Conforme nomeação pela Portaria nº 061/2025, de 31 de janeiro de 2025, para o Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2025, informamos que, em visita realizada à instituição e mediante análise dos documentos apresentados, foi constatado o cumprimento da meta estabelecida, a qual prevê o atendimento educacional especializado a alunos com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento regularmente matriculados na APAE.

Verificou-se que a execução da meta se deu por meio de atividades pedagógicas desenvolvidas com os referidos alunos, conforme os objetivos propostos no plano de trabalho.

Considerando emitimos parecer favorável à aplicação de recursos da 10ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025, no valor de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.

Observação, nesta oportunidade Neusa Maria Zentarski Turra não se fez presente por estar em férias.

Juliana Hengen

Lidiane Mendes Geist

Neusa Maria Zentarski Turra

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

